

**RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI
(ALLERGIE ALIMENTARI, INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O PATOLOGIE)****A.S. 2026/2027****COMUNE DI TORRE DEL GRECO****(da compilare IN STAMPATELLO a cura del genitore)**

Il/La sottoscritto/a COGNOME NOME Genitore dell'ALUNNO:
COGNOME NOME
LUOGO E DATA DI NASCITA RESIDENTE IN
..... ALLA VIA CAP RECAPITO TELEFONICO
..... E.MAIL.....
Frequentante per l'a.s. 2026/2027

SCUOLA Infanzia - Primaria :
(Inserire la denominazione della Scuola)

CLASSE SEZIONE

Consapevole che la presente richiesta non comporta l'automatica ammissione al servizio di refezione. L'effettiva erogazione del servizio resterà subordinata alle determinazioni che saranno assunte dall'Amministrazione Comunale con apposita deliberazione di Giunta Comunale relativa all'individuazione delle classi ammesse al servizio per il medesimo anno scolastico.

CHIEDE

Per il predetto minore l'applicazione di un regime dietetico differenziato , per l'a.s. 2026/2027. e che venga somministrata al minore una dieta speciale per:

- ☐ intolleranza alimentare o altrospecificare (es. celiachia, diabete, ecc.)
☐ allergia alimentare
☐ patologia

A tal fine, si allega certificato medico con diagnosi.

Indicazioni per la predisposizione del certificato medico redatto in formato digitale/dattiloscritto. Il certificato medico per la richiesta di dieta speciale deve necessariamente contenere le seguenti informazioni:

- dati anagrafici del minore
- allergia alimentare, intolleranza alimentare e/o patologia
- alimenti da escludere

Il richiedente dichiara di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n.196 nonché del Regolamento 679/2016/UE che i dati riportati nel presente modello e/o nella documentazione allegata saranno trattati esclusivamente ai fini dell'elaborazione ed erogazione della dieta differenziata per cui viene fatta richiesta.

L'informativa è disponibile sul sito del Comune di Torre del Greco al link:
<https://comune.torredelgreco.na.it/wp-content/uploads/2025/06/Informativa utenti Torre del Greco.pdf>

DATA

FIRMA

.....

.....